






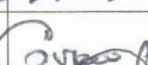


	GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION	CODIGO: IC-FO-020
		VERSION: 2
	ACTA	FECHA: SEP 2017
		PAGINA 1 de 11

LUGAR: OFICINA DE PLANEACION Y CALIDAD

ACTIVIDAD: Comité Virtual de Gestión y Desempeño **CAPACITACION** **REUNION** **x**

ACTA NO. : 020 **FECHA: 16/06/2022** **HORA: 08 00 am**

Asistentes:

NOMBRES	ROL	AREA O SERVICIO	FIRMA
Miguel Tonino Botta Fernández	Gerente	Gerencia	
Ruth Xiomara Rodriguez	Subgerente	Subgerencia Administrativa	
Maribel Trujillo Botello	Subgerente	Subgerencia Salud	
Doris Angarita Acosta	Asesor	Planeación y Calidad	
Marco Antonio Navarro Palacios	Líder	Gestión y desarrollo del talento Humano	
Enmanuel Caicedo Fuentes	Asesor Jurídico	Jurídica	
Martin Eduardo Herrera	Asesor	Control Interno de Gestión	
Gregorio Antonio Leal Castro	Profesional Universitario	Sistemas	
Jonathan A. Gelvez Ramos	Profesional de Apoyo SIG	Oficina de Planeación y calidad	
Luis Eduardo Velasco Marquez	Profesional Especializado	Oficina de Planeación y calidad	
Vanessa Contreras Fuentes	Profesional de Apoyo SIG	Oficina de Planeación y calidad	

Orden del Día:

1. Apropiación del direccionamiento estratégico
2. Seguimiento a compromisos
3. Aprobación de Documentos por parte de los miembros de comité MES DE JUNIO
5. Proposición y varios

Resumen de los temas tratados y conclusiones:

Como fase inicial de la sesión se realiza presentación de la verificación del quórum con una participación del 100% de los miembros del comité.

Quórum

Resolución 002566/ 2021

Resolución 000931/ 2020

Resolución 001297 / 2019

Resolución 001251 / 2018

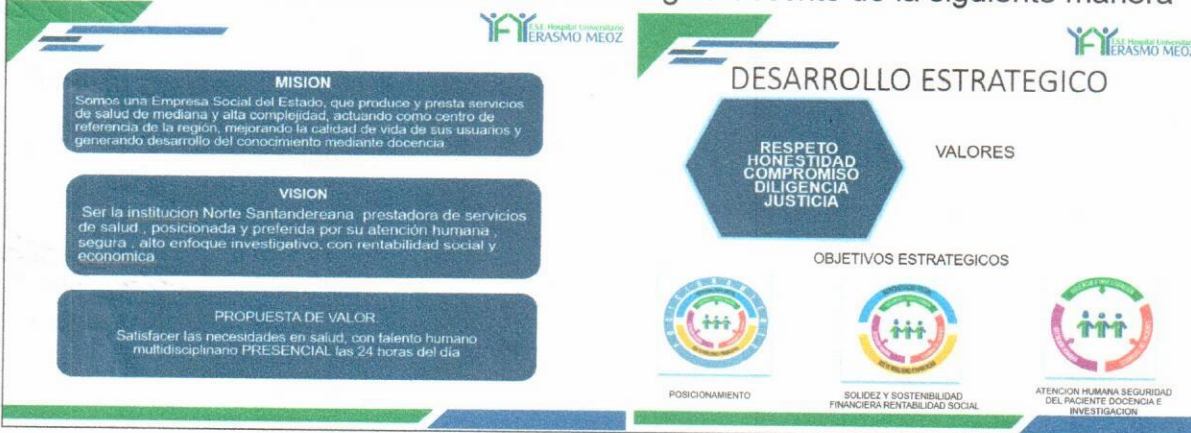


1. GERENTE (presente)
2. Subgerente de Servicios de Salud (presente)
3. Subgerente Administrativo (presente)
4. Asesor de Planeacion y calidad (presente)
5. Lider Seccion de Gestión y Desarrollo del talento Humano (presente)
6. Profesion Universitario de Sistemas (presente)
7. Asesor Juridico o su delegado (presente)
8. Asesor de Oficina de Control Interno (presente)









TEMAS:

1. APROPIACIÓN DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO.

Se realiza lectura del direccionamiento estratégico descrito de la siguiente manera




MODELO DE ATENCION DE LA INSTITUCION

-  seguridad: Que el paciente no sufra daño durante la atención.
-  eficiencia: Utilizar la cantidad adecuada de recursos.
-  respeto: Reconocimiento de la dignidad de todas las personas en cada una de nuestras acciones.
-  anteponer confianza: Hacer que nuestras acciones permitan a los demás creer en nosotros.
-  entorno: Cuidar el medio ambiente en el actuar institucional.
-  alinear innovación: Generar nuevas ideas que permitan reflejar el liderazgo y beneficien la atención en salud.
-  orientado al logro: Conocer y aportar al éxito de los logros organizacionales.
-  reconocer necesidades: Empezar acciones teniendo en cuenta la realidad de los otros.

2. VERIFICACION DE COMPROMISOS ANTERIORES

De acuerdo a la convocatoria realizada por la Asesora de Planeación y calidad como estrategia de actualizar documentación de los servicios priorizados para certificar conforme a resolución 3100/2019 este comité se considera extraordinario cumpliendo con lo definido en la Guía Para La Gestión De Comité Institucionales (PE-GI-001)

Zimbra:

planeacion.sig4@herasmomeoz.gov.co

CONVOCATORIA COMITE EXTRAORDINARIO DE GESTION Y DESEMPEÑO JUNIO PARTE I

De : JONATHAN ALEXANDER GELVEZ RAMOS
<planeacion.sig4@herasmomeoz.gov.co>

lun., 06 de jun. de 2022 10:50

10 ficheros adjuntos

Asunto : CONVOCATORIA COMITE EXTRAORDINARIO DE
GESTION Y DESEMPEÑO JUNIO PARTE I

Para : MIGUEL TONINO BOTTA

<gerencia@herasmomeoz.gov.co>, MARIBEL
TRUJILLO <subsalud@herasmomeoz.gov.co>, RUTH
XIOMARA RODRIGUEZ CRISTANCHO
<subgerencia@herasmomeoz.gov.co>, Gregorio
Antonio Leal Castro
<sistemas.ingeniero6@herasmomeoz.gov.co>,
ENMANUELL CAICEDO FUENTES
<juridica.gestion@herasmomeoz.gov.co>, DR
MARCO ANTONIO NAVARRO
<talentohum@herasmomeoz.gov.co>, DORIS
ANGARITA <planeacion@herasmomeoz.gov.co>,
cinterno <cinterno@herasmomeoz.gov.co>

Para o CC : MARISELA AREVALO

<siau.coordinaador@herasmomeoz.gov.co>, JEFETH
DIONISSETY PUERTA FIGUEROA
<gestion.documental@herasmomeoz.gov.co>,
OLFEN VILLAMIZAR SILVA
<estadistica.profesional1@herasmomeoz.gov.co>

Cordial Saludo,

La Oficina Asesora de planeación y calidad y el Sistema Integrado de Gestión, conforme a la resolución 002566 del 22 de diciembre de 2021 en su artículo 8, establece que el Comité de Gestión y desempeño se podrá convocar de manera extraordinaria cuando se establezca un tema que lo amerite, por consiguiente la Asesora de Planeación y calidad de la E.S.E. Hospital universitario Erasmo Meoz, como secretaria del comité (Art.7) convoca a los integrantes del comité de Gestión y desempeño a Reunión extraordinaria con las siguientes Especificaciones:


Fecha: 16 de Junio 2022

Hora: 08:00 am

Metodología: Virtual Google Meet

Link: <https://meet.google.com/ezc-iaqa-oxd>



	GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION	CODIGO: IC-FO-020
		VERSION: 2
	ACTA	FECHA: SEP 2017
		PAGINA 4 de 11

En concordancia no se realiza seguimiento a los compromisos ya que estos serán expuestos en el seguimiento del comité ordinario programado para el 30 de Junio de 2022

3. APROBACIÓN DE DOCUMENTOS


Se realiza presentación de los documentos con sus respectivos ajustes, modificaciones y/o observaciones para su aprobación por parte de los miembros del comité de Gestión y desempeño.

LABORATORIO CLINICO



PROCESO:		APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO		
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
DT-MA-003 MANUAL DE CONTROL DE CALIDAD LABORATORIO CLINICO-MODIFICAR		X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión general de los documentos Acorde a la Resolución 3100/2019
DT-MA-007 MANUAL DE INMUNOLOGIA ESPECIAL -MODIFICADO		X		
DT-MA-012 MANUAL INMUNOLOGIA GENERAL VS 04-MODIFICADO		X		
DT-PR-011 PROCEDIMIENTO GESTION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLÍNICO-MODIFICAR		X		
DT-PR-013 PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN DE AUDIOLOGIA.docx ok (2)		X		
MANUAL BIOSEGURIDAD MICOBACTERIAS-		X		
MANUAL DE COPROANALISIS		X		
MANUAL HEMATOLOGIA -LABORATORIO		X		
MANUAL UROANALISIS		X		



	GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION	CODIGO: IC-FO-020
		VERSION: 2
	ACTA	FECHA: SEP 2017
		PAGINA 5 de 11

Banco de sangre				
PROCESO:	APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO			
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
DT-IN-014 INSTRUCTIVO PRUEBAS PRE TRANSFUSIONALES		X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión general de los documentos Acorde a la Resolución 3100/2019
DT-IN-019 INSTRUCTIVO PRUEBAS TRANSFUSIONALES		X		
DT-IN-022 INSTRUCTIVO RECEPCION MUESTRAS DE PACIENTES		X		
DT-MA-001 MANUAL DE CALIDAD SERVICIO DE GESTIÓN PRE TRANSFUSIONAL		X		
DT-POE-005 PROCEDIMIENTO OPERATIVO ESTANDAR RECEPCION MUESTRAS DE PACIENTES		X		
DT-POE-006 PROCEDIMIENTO OPERATIVO ESTANDAR PRUEBAS PRE TRANSFUSIONALES		X		
DT-POE-007 PROCEDIMIENTO OPERATIVO ESTANDAR PRUEBAS TRANSFUSIONALES		X		

Rehabilitacion				
PROCESO:	APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO			
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
DT-PR-013 PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN DE AUDIOLOGIA		X		Se incluyen los ambientes / áreas Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019
DT-PT-001 PROTOCOLO INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN INHALOTERAPIA vs 03		X		
DT-PT-005 PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA EN ASPIRACIÓN DE SECRECIONES vs 03		X		
DT-PT-019 PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA EN OXIGENOTERAPIA vs 03		X		
DT-PT-033 PROTOCOLO REHABILITACION DEL HOMBRO		X		
DT-PT-034 PROTOCOLO DE REHABILITACION DE CERVICALGIA		X		
DT-PT-035 PROTOCOLO REHABILITACION MANEJO DE LESIONES LIGAMENTARIAS DE RODILLA		X		



Rehabilitación

PROCESO:

APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
DT-PT-036 PROTOCOLO DE INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN NEUMONIA (1)		X		Se incluyen los ambientes / áreas Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019
DT-PT-037 PROTOCOLO REHABILITACION LUMBALGIA vs 03 (2)		X		
DT-PT-039 PROTOCOLO DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA RETRASO EN EL DESARROLLO RD-RDPS vs 03.pdf		X		
DT-PT-040 PROTOCOLO DE TERAPIA OCUPACIONAL EN PREMATUREZ - RNPT VS 03		X		
DT-PT-041 PROTOCOLO DE TERAPIA OCUPACIONAL EN TRAUMA CRANEO ENCEFALICO vs 03		X		
DT-PT-045 PROTOCOLO DEINTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN FRACTURA DE FEMUR		X		
DT-PT-046 PROTOCOLO DE INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN FRACTURA DE HUMERO (2)		X		


Rehabilitación

PROCESO:

APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
DT-PT-048 PROTOCOLO DE INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN EL PACIENTE PREBARIATRICO (1)		X		Se incluyen los ambientes / áreas Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019
DT-PT-064 PROTOCOLO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA Y VENTILACION MECANICA NO INVASIVA VS 02		X		
DT-PT-067 PROTOCOLO DE TOMA DE MUESTRA DE HISOPADO NASOFARINGEO Y OROFARINGEO R		X		
DT-PT-069 PROTOCOLO DE INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA DE REHABILITACION CARDIACA (2)		X		
DT-PT-075 PROTOCOLO DE DESTETE DE CHUPETE VS 01		X		
DT-PT-076 PROTOCOLO DE ATENCIÓN FONOAUDIOLÓGICA EN DISFAGIA EN PACIENTE ADULTO VS 01		X		
PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA EN EL EPOC ESTABLE Y EPOC EXACERBADO		X		

2

	GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION	CODIGO: IC-FO-020
		VERSION: 2
	ACTA	FECHA: SEP 2017
		PAGINA 7 de 11

Rehabilitación



PROCESO:		APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO		
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
PROTOCOLO DE INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN PACIENTES DE CIRUGIA ABDOMINAL		X		Se incluyen los ambientes / áreas Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019
PROTOCOLO DE INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EN TRAQUEOSTOMIA Y DECANULACION		X		
PROTOCOLO DE INTERVENCION FISOTERAPEUTICA EN BRONQUIOLITIS		X		
		X		
		X		
		X		



PROCESO:		ATENCION QUIRURGICA		
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
PLAN DE CONTINGENCIA SALA DE PARTOS		X		Se crea por necesidad del servicio ante la contingencia del proyecto de sala de partos
		X		

Banco de leche



PROCESO:		APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO		
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
INSTRUCTIVO RUTA DE ALIMENTACION DEL LACTANTE Y EL NIÑO PEQUEÑO	X			Por necesidad del servicio.



IAMII

PROCESO:

ATENCION HOSPITALARIA

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
LISTA DE CHEQUEO IAMII CONSULTA EXTERNA GESTANTE		X		Revisión de listas de chequeo conforme a la necesidad de la estrategia IAMII
LISTA DE CHEQUEO IAMII CONSULTA EXTERNA POST PARTO		X		Revisión de listas de chequeo conforme a la necesidad de la estrategia IAMII
LISTA DE CHEQUEO IAMII PROGRAMA MADRE CANGURO		X		Revisión de listas de chequeo conforme a la necesidad de la estrategia IAMII

PROCESO:

ATENCION QUIRURGICA

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
AQ-PT-013 PROTOCOLO DE ARTODESIS DE COLUMNA		X		Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019
AQ-PT-032 PROTOCOLO DE IMPLANTACION DE CATETER		X		Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019
AQ-PT-038 PROTOCOLO DE CRANEOPLASTIA		X		Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019
AQ-PT-041 PROTOCOLO DE ESQUIRLECTOMIA		X		Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019
AQ-PT-046 PROTOCOLO DE LAMINECTOMIA		X		Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019
AQ-PT-050 PROTOCOLO DE MICRODISCOIDECTOMIA		X		Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019
AQ-PT-067 PROTOCOLO PARA REALIZACION DE VITRECTOMIA		X		Se actualiza por Mejoramiento continuo Acorde a las necesidades de la Res 3100/2019

PROCESO:

MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
MC-FO-006 REPORTE INDIVIDUAL DE INCIDENTE O EVENTO ADVERSO		X		Se Anexa los campos para los sucesos relacionados a los hemocomponentes.
LISTA DE CHEQUEO PROTOCOLO BIOSEGURIDAD - CONTINGENCIA QUIROFANO		X		Se crea por necesidad de la contingencia de quirófano desde el programa de seguridad del paciente.



PROCESO:				AMBIENTE Y RECURSOS FISICOS		
NOMBRE DEL DOCUMENTO		ESTADO			OBSERVACIONES	
		Nuevo	Modif	Elim		
RF-IN-001 INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO DE LA MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES			X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión del documento conforme a los procesos institucionales	
RF-MA-002 MANUAL PARA EL CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS CON LA CONSTRUCCIÓN YO REMODELACIÓN HOSPITALARIA			X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión del documento conforme a los procesos institucionales	
RF-MA-003MANUAL DE AUDITORIA DEL GESTOR EXTERNO DE RESIDUOS PELIGROSOS			X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión del documento conforme a los procesos institucionales	
RF-PL-001 PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS ATENCION EN SALUD			X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión del documento conforme a los procesos institucionales	
RF-PL-002 PLAN DE GESTON AMBIENTAL DE LA ESE HUEM			X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión del documento conforme a los procesos institucionales	
RF-PL-003 PLAN DE AUSTERIDAD Y GESTION AMBIENTAL			X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión del documento conforme a los procesos institucionales	
RF-PR-002 GESTION INTEGRAL DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES			X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión del documento conforme a los procesos institucionales	
RF-PR-003 SEGUIMIENTO AL PLAN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES			X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión del documento conforme a los procesos institucionales	
RF-PT-003 PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES HOSPITALARIOS			X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión del documento conforme a los procesos institucionales	

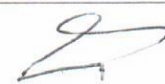
PROCESO:		AMBIENTE Y RECURSOS FISICOS		
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	<u>Modif</u>	<u>Elim</u>	
RF-PT-004 PROTOCOLO PARA EL MANEJO DE DERRAMES ONCOLOGICOS		X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión general del documento
RF-PT-005 PROTOCOLO PARA EL LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE		X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión general del documento
RF-PT-007 PROTOCOLO PARA DERRAMES DE MEDICAMENTOS EN AMBIENTES		X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión general del documento
FORMATO DE AUDITORIA AL GESTOR EXTERNO	X			Se crea por necesidad del proceso
RF-PT-002 PROTOCOLO PARA LA DESCONTAMINACION POR DERRAMES DE SANGRE U OTROS FLUIDOS CORPORALES EN LOS PROCEDIMIENTOS EN SALUD		X		Se actualiza por mejoramiento continuo revisión general del documento



PROCESO:		AMBIENTE Y RECURSO FISICO		
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
POLITICA DEL DAÑO ANTIJURIDICO		X		Se crea por necesidad del proceso de gestión jurídica para dar cumplimiento a la política mediante acto administrativo de la prevención del daño antijurídica formulando la estrategia o plan de la vigencia

PROCESO:		ATENCIÓN DE URGENCIAS		
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
UR-PT-005 PROTOCOLO MANEJO PACIENTE AGITADO EN URGENCIAS, INTENTO DE SUICIDIO, FARMACODEPENDENCIA AGRESIÓN vs 02		X		Actualización por mejoramiento continuo, SE INCLUYE CRITERIO DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL frente al manejo de paciente agitado y ruta a paciente de salud mental

PROCESO:		VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
VE-PL-001 PLAN DE CONTINGENCIA PARA CADENA DE FRIO VACUNACION		X		Se actualiza por mejoramiento continuo, revisión conforme a la Resolución 3100/2019
FORMATO DE CONTROL DE ALMACENAMIENTO, MANIPULACIÓN Y TRANSPORTE DE VACUNAS COVID-19	X			Mecanismo de control de almacenamiento y transporte de vacunas



Los documentos son aprobados por unanimidad por los miembros del comité.

En este comité extraordinario no se toca ningún tema de proposiciones y varios

Siendo las 09:47 am de la mañana se da por finaliza

Compromisos

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
Realizar cargue de los documentos aprobados en la Intranet de la Entidad	Oficina de planeación y calidad	30 de Junio de 2022

Revisó: Doris Angarita Acosta – Asesor de Planeación

